

Tema / Subject: <u>MOVILIZACIÓN / INSPECCIÓN GRUA</u>	Fecha/Date: <u>5/001/2024.</u>
Departamento/Department: <u>AUXILIO / OPERADORES</u>	Firma/Asignatura: <u>[Signature]</u>
Supervisor: <u>JORGE QUINONES</u>	

Consideraciones previas al turno / Pre-shift considerations Check Si (✓) No (X)	SI	NO
Todos los trabajadores cuentan con su equipo de seguridad/All workers have their proper PPE.	✓	
Personal de Primeros auxilios / First Aid personnel: <u>LUIS VARGAS, KEVIN GUERRA</u>		
Punto de encuentro Nombre y ubicación / Muster Point: <u>01</u>		
Retroalimentación/Feedback (Reportes de casi incidentes, Aporte de seguridad para inicio de turno /Near incident reports / Safety contribution for shift start.)		

Tarea a realizar/ Task to perform:	
Peligro/Hazards	Controles/Control (Risk Control Hierarchy) Eliminar, Sustituir, controles de ingeniería, control administrativo, EPP Eliminate, Replace, engineering controls, administrative, PPE
FD# 4 Equipo Movil	Delimitar Áreas, Procedimientos de entrada y salida. 3 puntos de apoyo. Comunicación del grupo de trabajo.
FD# 8 Aislamiento de energía	Personal capacitado en intervención de energías Aplicar procedimiento LOTO.
FD#12 Comportamiento Humano	No tomar atajos al realizar actividades. Utilizar los SOP para tareas específicas. Uso correcto de herramientas. Uso de manuales de fabricante.

N°	Nombre y Apellido/First & Last name	Empresa/Company	Firma/Asignatura
1.	Miguel Quiroz	MPSA	[Signature]
2.	Luis Vargas	MPSA	[Signature]
3.	Don Quiroz	MPSA	[Signature]
4.	Angel Valdes	MPSA	[Signature]
5.	Manuelino Diaz	MPSA	[Signature]
6.	Kevin Guerra	MPSA	[Signature]
7.			
8.			
9.			